نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس....
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

CIN "Gyna 16"

ال epithelium بتاع ال cervix عُرضة.. عرضة لإيه؟؟؟

ال cervix عامل زي العمال اللي بيبنوا عمارة عمالين يشطبوا في عمارة كبيرة 10 ادوار.. ابتدوا يشطبوا في أول دورين من تحت جم ناس يشتروهم.. لقوهم لسه فيهم سقالات وأسمنت وزلط يقولك دي شقق أي كلام.. بعدين الشقتين الأي كلام اللي في أول دورين دول هيشطبوهم والقصة تنتقل إنهم يشطبوا الدور التالت والرابع.. ولو حد جه دلوقتي يبص ع التالت والرابع هيقولك برده شقتين أي كلام.. طب إيه الحكاية؟

الجكاية إن ال epitheliumعمال يتبني من تحت لفوق.. ربنا لما خلق ال cervix عمل حاجة كلنا متوقعينها .. أي فتحة علي الخارج لازم ال epithelium بتاعها يكون تخين.. فين الفتحة اللي ع الخارج دي؟ ال vulva زي ال iris وال external ear ---> stratified squamous keratinized إيه الهدف؟؟ "الحماية"

اللي حصل إن اتسابت ال vagina * columnar epithelium

اتساب ال ectocervix * columnar epith.

اتساب ال endocervix* columnar epith.

لغاية ماكتشف إن المنطقة دي خطر جدا.. سهل جدا بيجي فيها infection

ال hormone الأساسي "ال estrogen " ابتدي يغير الخلايا من just columnar إلي basal, parabasal, intermediate, superfacial

ابتدي يغير الخلايا من columnar إلي stratified squamous non keratinized زي العمال اللي بيشطبوا من تحت لفوق..
طب العملية دي اسمها إيه؟؟ metaplasia
وهي تغيير شكل الخلايا من نوع لآخر.. طب إيه المشكلة؟ المشكلة إن الخلية وهي بتتغير ممكن تتجنن وتبقي عرضة "إنها تقلب cancer".. فييجي ف الامتحان يقولك ليه عرضة إنها تقلب؟
عشان بيحصل process اسمها metaplasia
طب فين بالظبط الحكاية دي بتحصل؟ اكتشفنا إنها علي طرطوفة ال ectocervix

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

اكتشفنا في البنت عند 14 سنة.. اشمعنا 14 سنة؟ طب أنا هكتشف اي خلية جوة عندي ازاي والبنات virgin فلازم آخد عينة فاكتشفنا في أمريكا عند 14 سنة إن process of metaplasia واقفة لغاية هنا..

ما وراها vagina ومعظم ال ectocervix "stratified squamous epith. "

وبعد كده columnar epith.

طب وهذا ال columnar epith. إيه الأخبار؟ الأخبار إن فيه حتة بتاع 1 سم، 2 سم دلوقتي بتتغير.. دلوقتي زي الشقتين اللي بنبتدي نشطب فيها.. فالحتتين ال 2 سم دول metaplastic

يعني لو جيت أخدت مقطع عند البنت اللي عندها 14 سنة هتلاقي junction بين ال stratified squamous وال columnar epithelium اسمه The original squamocolumnar epithelium.

ليه بسميه original؟ لانه عندي في خلال كام شهر، خلال سنة هلاقي هذا ال squamocolumnar junction انتقل لفوق.. بعد شوية الحتة اللي فوق بعدها بسميها the new squamocolumnar epithelium

طب والحتة اللي بتتغير عندي بين ال original وال new بسميها the metaplastic area أو transformation zone.. تقول عفوا المنطقة دي تحت التشطيب.. ال transitional zone دي يعني متحركة دائما لأعلي زي العمارة اللي بتتشطب وساعتها هقوله حاسب the new squamocolumnar junction النهاردة بقي original.. وبعدها بقي فيه junction جديد واللي بينهم وبين ال original اسمه transformation zone.. طب والقصة ماشية عندي ازاي؟ continuous process لفوق.. طب إيه المشكلة؟ المشكلة إن الخلايا ال metaplastic دي عرضة ل malignant change .. بس حد يستفزها، حد يعملها irritation .. طب مين اللي يستفزها؟ ال intercourse

ليه؟ هي دي الحاجة الوحيدة المسموح ليها تدخل ال penis ال vagina وشايل عليه organism اسمه Human papilloma virus

علشان كده ال etiology عبارة عن sex لدرجة إن فيه مرة جه في سؤال

Cancer cervix is a sexual disease? طبعًا true

طب إيه اللي هيعمل القصة دي؟أول حاجة ال sex .. ال sexual intercourse بيكون فيه شوية صفات

أول صفة إنه يبتدي بدري عند سن 18 سنة.. كل ما بداية ال intercourse تبقي بدري كل مال penis يلمس ال zone أسهل لأنها بتتغير من تحت لفوق

تاني حاجة لو بيحصل مع uncircumcised male .. ليه؟ اكتشفنا إن هذا ال penis بيبقي

عليه جلد وبيتحاش تحتيه بواقي كتير .. بواقي من ال urine، من ال semen
هذه البواقي بتبقي infected بنسميها smegma.. اكتشفنا إن الرجالة ال uncircimsiced
بيكون عندهم smegma كتير ودي بتبقي oncogenic هي كمان.. فيها foreign bodies
بتقدر تغير ال structure بتاع DNA الخلايا.. علشان كده لما يجيلي jar فيه cancer
cervix وييجي يقولي الست دي استحالة تكون من الشرق الأوسط ليه؟ لأن المسلمين واليهود
والمسيحيين برده في المنطقة دي كلهم بيعملوا circumcision .. ييجي يقولك الست دي مخلفة
كام مرة؟ أقوله 5 .. ليه؟ لأن المرض ده بتاع ال high parity .. كل مرة ال baby نازل
بيعمل trauma في ال cervix..
للي مايعرفش all tumours are due to low parity ماعدا ال cancer cervix " high parity"

أي tumor.. endometrial, ovary, fibroid ... الخ

كلما زاد عدد ال partners زادت احتمالية ال cancer ليه؟ لأنه مادام بييجي من كذا شخص
يبقي المرض مش unifocal .. يبقي multifocal .. كل واحد داخل بمجهوده علي حتة من ال
epithelium
cancer cervix is multifocal "mcq"

ومن هنا إنك لما بتاخد biobsy ساعات بتلجأ لأنك تاخدها من ال four quadrants..
وهذا ال intercourse بيحمل أشهل organism وهو human papilloma virus type 16 & 18
عشان كده لو قالك hpv oncovirus يبقي صح. طب مين ال infection التاني اللي ممكن
يعمل كده؟

HIV الإيدز بس مش خصيصا بيعمل cancer cervix .. هو بيعمل generalized
lowering لل immunity فانت عرضة لسرطانات من ضمنهم ال cancer cervix
وغالبا اللي بتعمل جماع قبل 18 سنة ومع كذا فرد كمان هيجيلها aids
الايدز بيعمل lowering لل immunity .. وكذلك ال smoking فبيعمل cancer cervix..
طب خد دي.. التدخين بيحمي الستات من cancer endometrium.. السجاير اسمها حارقات
ال estrogen والمرض اسمه cancer endometrium اللي هو بتاع ال estrogenأصلا

الستات اللي بتشرب سجاير لاحظ إنها بتعجز اسرع، وشها وجلدها بيكرمش أكتر.. عشان
السجاير ضد الاستروجين اللي بيحافظ عال collagen ونضارة الوش.. فالستات اللي بتشرب
سجاير عرضة أكتر ل cancer cervix لكن عرضة أقل ل cancer endometrium

ييجي ف الشفوي يقولك: اشمعنا ال smoking بيعمل cancer cervix.. تقوله: لأنه بيقلل ال Immunity .. لأن المواد المسرطنة اللي في السجاير بتفرز مع إفرازات ال cervical mucous وتعملي تغيرات في ال epithelium بتاع ال cervix والتغيرات دي سريعة ولا بطيئة؟ لأ بطيئة جدا لدرجة إنها تاخد من 5 ل 15 سنة to get invasive ..لو جيت تشوف ال pathology اللي هنا وتاخد عينة في ال cervix بتعتمد عال atypia اللي بتحصل في الخلايا والتغيرات بتحصل الأول في ال 1/3 deep فسموها CIN I وبعد كده بتحصل في ال deep 2/3 فسموها CIN II وبعد كده بتاخد كله ويسموها CIN III والغريب جدا في الشفوي لما حد يسألك: هو أنا مش جاي من جوة وطالع لبرة؟ يبقي المفروض تنطر علي برة مش تخش بعد كده تبقي invasive أقوله معلش.. لما ببتدي CIN I ليه مابتديش من السطح. ليه ببتدي من ال base.. ---> because they are the most active cells

المنطق بيقول آه أنا عايز أبتدي superficial وبعدين intermediate وبعدين intermediate وبعدين basal وبعدين أخش جوة.. العكس هو اللي بيحصل؟

It's too logic : رقم 1: إن ال basement membrane ده تخين جدا صعب أدخل لجوة.. أسهلي أطلع لبرة

رقم 2: إن عندي السرطان بييجي في ال more active cells

طب عارف إن التغيرات من 1 ل 2 ومن 2 ل 3 الكلام ده كله بياخد وقت.. الوقت ده فرصة للعيانة إنك تشخصها بدري by screening قبل ما تقلب invasive والموضوع يبقي عندي أصعب

كل ماتشخصها بدري كل مال rate of malignant change يبقي أقل..

CIN I : 0-25

CIN II : 25-50

CIN III : 75-100

التحدي هنا إنك لو جيت بصيت علي هذه العيانة .. إيه الشكوي بتاعتها؟ nothing.. ليه؟ لأن ال pathology اللي موجود عندك موجود intra epithelial جوة الخلايا فعشان كده مابتشتكيش من حاجة.. ممكن عيانين يشتكوا من contact bleeding .. فئة نادرة جدا.. يعني إيه؟ يعني بعد ال intercourse ينزل نقطتين دم.. ال penis يلمس ال epithelium ينزل نقطتين دم .. آه فيه ناس لو فحصوا الستات دول يلاقوا ال cervix غريب abnormal .. مناطق حمرا، ulceration، علامات infection.. بس الكلام ده كله مش conclusive .. الكلام ده محتاج دقة، هذه الدقة جت من إنهم حطوا حاجة اسمها screening .. اقلب بقي ع

السؤال الاساسي بتاعنا اللي اسمه Screening
هو ده الأساس واللي هيعتمد عليه العلاج

screening <----- How to investigate asymptomatic patients
عشان كده أول حاجة بنعملها اسمها pap smear
يعني بجيب العيانين ال asymptomatic
طي ما كلهم asymptomatic.. اشمعنا دول؟ الناس اللي بنشك فيهم إنهم يجيلهم مرض معين بنسميهم high risk
مين العيانين ال high risk؟ وآخد منها مسحة خلوية من علي سطح ال cervix " pap smear"
وبعدين حاجة من اتنين.. يا الخلايا فيها حاجات تشدني أو مافيهاش حاجة.. لو مالقتش فيها مع السلامة .. لو لقيت فيها حاجة لازم أقطع الشك باليقين بإنك تنتقل للمرحلة التانية اللي اسمها biopsy .. هتاخد الbiopsy منين إذا ماكنش فيه pathology؟ لازم أكبر بال colposcope .. ثلاثية .. شكيت "مسحة"، لقيت "كبر بال colposcope"، بعد كده "عينة اتأكد"

السؤال بيجي ازاي؟
how to screen cancer cervix
how to investigate suspicious cervix

How to diagnose cancer cervix

نفس الثلاثية.. طب هتكتب إيه تحت كل عنوان
أول حاجة pap smear .. مسحة خلوية للعيانين اللي مابيشتكوش اللي اسمهم اللي هم مين؟
اللي بتعمل intercourse قبل 18 سنة .. اللي بتشرب سجاير .. اللي عندها علاقات متعددة بالذات لو كانوا uncircumcised .. اللي عندهم HIV .. ساعتها غصب عني أجيب الناس دول أقولهم لازم تعملوا pap smear .. كل سنة، طب أجيب الناس دول منين؟ موجودين وليهم كروت متابعة في المستشفي في عيادة ال venereal diseases
مين كمان high risk؟ العيانين اللي عملوا subtotal hysterectomy اللي معناها شالت الرحم وسابت ال cervix .. فاكرة انها شالت كل حاجة .. لا ممكن كتير يجيلي في ال cervix الباقي
فيه كمان العيانين ال proved إنهم CIN وشلتلهم ال epithelium بس .. هو انت ممكن تشيل ال epithelium بس وتعمل conservation للمنطقة؟ تخيل إن هذا هو الهدف .. الهدف كله من الدرس إن ال CIN ده not got progress to invasive
طب الكلام ده بياخد 5 ل 15 سنة .. طب ال CIN ده بييجي عند 30 سنة يعني ممكن يبقي invasive عند 45 ل 50 سنة .. الميزة إني اكتشف بدري عند ال 30 إني أقولها إني مش

هشيلك كل حاجة .. هشيلك ال epitelium بس .. لأن السن بتاع 30 سنة عايزين نحمل فيه .
بس انت كده بتلعب بالنار.. لأ انا مش هسيبها .. لازم تيجي تعملي pap smear كل سنة
طب وباقي الناس اللي مش موجودين في ال high risk .. المفروض يعملوا screening كل
3 سنين .. طبعا في مصر مش بيتعمل خالص بس عموما برة بيطبق بحذافيره عشان كده
خلاص مابقاش فيه cancer cervix .. بقي ال cancer endometrium رقم 1 في العالم
وهذا له تفسير واحد وهو: حقا نحن نعيش في عالم من ال hyperestrogenemia .. من
ستات بيتجوزا متأخر، ولو اتجوزا متأخر يخلفوا قليل، ولو خلفوا قليل مايرضعوش عشان
الصحة وحشة..
بقولها إيه بقي؟ ال 48 ساعة اللي قبلها مافيش جماع .. مافيش تشطيف مهبلي عشان هاخد عينة
خلوية
شوف عندي ال technique قسمها ازاي.. المريضة مافيش تشطيف، الدكتور مافيش فحص
عشان هاخد خلايا.. دي شروط أساسية
وبعد كده تدخل حتة خشبة زي العضمة بتاع ال femur اسمها Ayre’s wooden spatula
spatula يعني معلقة، wooden يعني خشبة، Ayre’s الست اللي سمتها
ليه البتاعة دي شبه المعلقة؟ عشان دلوقتي حالا هدخلها في ال cervix .. لو دخلت عندي
بتحاوط أكتر حتة عرضة اللي اسمها transformational zone اللي بتبقي عند 18 سنة عند
ال tip بتاع ال cervix..
لو حد قالك في الامتحان اشمعنا يعني خشب؟ عشان تبقي رخيصة، واشمعنا اتعملت كده؟ عشان
تبقي non invasive
و to have a good screening test it must be
1- cheap
2- acceptable لا مؤلمة ولا أي حاجة
3- reliable الخلايا اللي هتاخدها يعتمد عليها
لأ وكمان محاوطة اهم نقطة عندي "ال ectocervix" اللي بييجي فيه السرطان بنسبة 90% ..
طب مالسرطان ممكن ييجي في ال endocervix .. آه بس بنسبة أقل "10% "
خلينا نركز عال ecto .. وبعد مانقول للست ممنوع وممنوع تيجي تدخل البتاعة دي.. تقولك
دكتور مش هتحطلي حاجة تزحلقها.. لو بحط cusco speculum أو أي حاجة بستخدم جيل
اسمه K Y Jell إلا في الحلات دي no lubricant is used وبعد ماتدخلها ألفها 360 درجة
انت كده محاوط 90% من حدوث السرطان اللي هو ال ectocervix .. ناقص ال 10% اللي
في ال endocervix .. عشان كده فيه آلة تانية اسمها cytobrush عبارة عن حتة عصاية
آخرها عمدان طالع كده crystal زي الاريال تخش جوة وتلفها في ال endocervix .. كده انت
حاوطت ال ecto وال endo .. وال spatula في نهايتها خطاف عشان تجيب خلايا من ال

posterior fornix .. كده بقي عندك slide عليها 3 أنواع من الخلايا: خلايا من ال ecto وخلايا بال cytobrush من ال endo وخلايا من ال post fornix.. هتعملهم بقي fixation by alcohol .. ثبتهم واصبغهم بالصبغة المشهورة اللي اسمها papanicolaus stain ..
انسي الكلام ده كله وماتنساش إن اسمها pap smear جاية من ال papanicolaus stain ..
الكلام ده مصيبته إنك بتاخد خلايا مش عينة فلازم الواحد يبقي دقيق جدا عشان يشخص سرطان من ه ه الخلايا فعشا كده ممكن يبقي فيه false positive و false negative
يعني إيه false –ve يعني الست عندها CIN بس انت مش عارف تشوفه.. أصلك خايب..
أصلك مش expert cytologist .. ماعملتش ولا خطوة من الخطوات دي صح.. العيانة كانت عاملة جماع امبارح .. الدكتور دخل ال spatula ب lubricant، ماحطش ال alcohol fixation
تاني حاجة إن ممكن تكون ال squamocolumnar junction دي تكون high طالعة لفوق وتكون نسيت تعمل الخطوة بتاعة ال cytobrush .. ممكن تتسأل في الشفوي امتي ماجيبش الخلايا كويس؟
امتي يعني false –ve
والسئال التاني امتي تبقي false +ve
يعني أجيب الست وأتهمها إن عندها سرطان وهي ماعندهاش.. غالبا بعد حاجات كتير يعني واحدة عملت cautery، واحدة عملت irradiation، كان عندها infection
أي لعب في هذه المنطقة يخلي شكل الخلايا يتغير ويدي شكل يوحي بإنه سرطان .. طب لو الراجل expert cytologist وجاب الخلايا دي .. عايز يتطمن ياخد biopsy بس هتاخد biopsy ازاي لو انت مش شايف حاجة.. لو انت شايف حاجة مش هتعمل colposcope وهتاخد العينة علي طول .. لو مش شايف كبر الصورة من 20 ل 40 مرة .. الست تبقي قاعدة في ال lithotomy position وحاطط ال cuscoفي ال vagina وال cusco مفتوح بحيث إنك شايف ال cervix وجايب آلة زي الكاميرا عمالة تكبر الصورة وتقرب عشان تشوف تفاصيل ال cervix .. عشان تشوف

1- ال epithelium شكله عامل ازاي.. لو لقيته abnormal أو irregular تشك إن الحتة دي فيها مشكلة.. خد منها biopsy تبقي اسمها colposcopic directed biopsy
2- شوف ال ال vascularity لأن أي سرطان محتاج إنه يكتر وأي خلايا عشان تتكاثر محتاجة blood supply

يعني بعد ماتعلق الأول عال epithelium هلقي علي ال vascularity .. هتلاقي في الأول ال blood vessels قليلة فانت لما تشوفهم بيبقوا نقط قليلة اسمها punctate .. بعد شوية بتلاقي ال blood vessels مهولة وتكاثروا وتشعبوا بسميها mosaic.. الحتة اللي فيها ال vascularity عالية خد منها biopsy .. طب وهنعمل إيه كمان؟

3 – بنحط صبغة اسمها خل acetic acid
4 – بنحط صبغة اسمها lugol’s iodine
ليه بنحط 3 و 4 ؟ دول بيحددولنا بدقة المساحة اللي المفروض آخد منها ال biopsy
ال acetic acid لو حطيته لقيت الخلايا بقت بيضا .. المناطق دي هي اللي يبقي فيها سرطان
ال lugol’s iodine صبغة يود اللي المفروض الخلايا اللي بتاكله هي اللي فيها glycogen .. طب لما تاكله تتصبغ يبقي لونها بني..
طب هسألك سؤال شفوي لو ست عادية مافهاش CIN حطيت عليها acetic acid ثم ال lugol’s iodine.. هشوف إيه؟
لو حطيت acetic acid مش هشوف ولا حتة aceto white .. لو حطيت lugol’s iodine هلاقي كل ال vagina بني لأن فيها glycogen
أومال لو فيها سرطان؟ السرطان بيكبر واللي بيكبر هياكل ال ال glycogen ساعتها تحط ال lugol iodine مش هتلاقي صبغة بني .. هتبقي صفرا باهتة لأن الخلايا السرطانية هي اللي أكلت ال glycogen
يبقي ييجي في الامتحان يقولك إيه هو ال colposcopic appearance suggestive of malignancy
abnormal epithelium – 1
high vascularity – 2
aceto white areas – 3
areas stained yellow by lugol’s iodine - 4
لو شوفت أي منطقة من المناطق ال suspicious خد منهم biopsy
يبقي الموضوع ال definitive عندي اسمه ال " biopsy"
طب هقولك ازاي آخد biopsy؟ أقسم العيانين ازاي؟ عيانة ال lesion واضح فيها من الأول ، وعيانة مش واضح فيها ال lesion.. اللي واضح فيها ال lesion ال biopsy اسمها punch biopsy .. بتخش تهبش وتاخد منها punch .. الناس الشكاكين بيحبوا ياخدوا فوق يمين فوق شمال تحت يمين تحت شمال .. من 4 حتت ليه؟ عشان قولنا ال lesion is multifocal .. يقولك أنا اضمن منين .. آخد من كذا حتة ودي اسمها four quadrant biopsy .. ماعدش حد بيعملها.
طيب أومال لو أنا مش شايف حاجة بيبقي اسمها قولنا colposcopic directed biopsy..
المشكلة بقي إن فيه حالات بتبقي محيرة.. يعني إيه؟ حالات لازم ال biopsy تتعمل تقطع

الشك باليقين
هقولك إيه الحالات المحيرة دي
1- ال pap smear الخلايا positive وال colposcope ال 4 طرق بتوعه ماشوفتش بيهم حاجة .. دي حاجة اسمها contradicted result
2- انت عملت colposcope عشان تشوف المنطقة ال suscpicious اللي اسمها transformation zone وتشوف ال vascularity وتصبغ ب acetic acid و lugol iodine .. مانتش قادر برده تشوف ال transformation zone .. الست اصلها كبرت شوية في السن وال transformation zone طالعة لفوق.. ال squamocolumnar epithelium is high
طب وال colposcope مايقدرش يخش يجيبها.. دي بسميها unsatisfactory colposcopy .. مش مبسوط ولا متطمن لل colposcope ده
لأن لسه فيه جوة transformation zone وأنا مش قادر أجيبها
3- ال vascularity عالية جدا (mosaic)
كمية ال aceto white areas مهولة، ال lugol's iodine كل ال cervix لونه yellow
الحاجات دي كلها تشككني في invasive مش CIN .. دي حركات اوفر مش حركات CIN.
طب تعمل إيه لو فيه contradicted results between pap & colposcope
تعمل إيه لو ال colposcope مش مكفيك؟
تعمل إيه لو مش شايف الل transformation zone؟
تعمل إيه لو شاكك إن فيهم Invasion؟
لازم في الحالات دي تقطع الشك باليقين .. biopsy عميقة .. تاخد كل ال epithelium بكل ال basement membrane .. لغاية فوق عند ال endocervix
العينة دي اسمها cone biopsy
طب ال cone biopsy ده حلو؟ زبالة.. لأن ال cervix هنا جنبيه artery اسمه uterine artery.. بيحصل bleeding عنيف .. وانت عارف إن أي منطقة يبقي فيه hemorrhage يعقبها infection
اشرب بقي لو فيه infection و healing by fibrosis .. الست دي مش هتخلف .. هيجيلها infertility.. وماله.. هتيجي المستشفي وهعرف إن عندها infection وهديلها antibiotic وأعالجها من ال infertility وتحمل .. بس لما تيجي تحمل ال cervix بقي بايظ .. تسقط .. بقي عندها patulous internal os .. وماله .. عندنا

حاجة اسمها cerclage .. يدوبك يقدر يكملها كام شهر وعشان ال cervix وحش ممكن تولد preterm labour .. وماله مانا هديها tocolytics أدوية مثبطة يعني ممكن تكمل حمل للآخر .. بس – ودي كارثة – ال cervix اللي بقي fibrotic لما ييجي ال baby يعدي فيه هيقطعه لأن ال cervix لما ي heal by fibrosis يعمل حاجة هناخدها في الولادة اسمها cervical dystochia .. طب لو اتقطع بعد الولادة يعمل إيه؟ hemorrhage هي heal by infection هيأدي ل fibrosis هتأدي ل infertility وأعالجها وهكذا

عشان كده ال cone biopsy became a part of history .. عمري ماشوفتها ولا عملتها .. عشان كده بيهتموا أوي بالبديل اللي مايعمش بداية ال cycle دي اللي هي hge فتاخد عينة بالكهربا اسمها LLETZ: large loop excision of the transformation zone

LEEP: loop electrosurgical excision procedure

بجيب حتة عصاية في آخرها سلك كهربا وهذه العصاية تدخلها في ال cervix وتلفها 360 درجة وتاخد loop عشان كده اسمه loop

large loop excision .. بتدخلها بالعافية وتلفها 360 درجة وبعد كده تاخد large loop excision of the transformation zoneعشان كده اسمها LLETZ..

وبتشتغل بالكهربا عشان كده اسمها electrosurgical excision procedure..

وهي the best

هي آه بتقلل ال bleeding عشان بتعمل diathermy اللي اسمه الكي بالتفحيم وده هيجيب علي طول 2ry infection .. يعني ممكن يجيلي hge بسبب ال infection اسمه 2ry hemorrhage

00:55

لم يتم تفريغ باقي الشريط للاسف ☹